

Formulario di dati personali per traduttori-traduttrici e interpreti del Ministero pubblico della Confederazione

Dati personali		
Titolo		
Cognome		
Nome		
Via		
NPA/Domicilio		
N. tel.		
E-mail		
Data di nascita		
Nazionalità		
Professione		

Conoscenze linguistiche

- Elenchi tutte le sue lingue di lavoro indicando il livello di competenza secondo il Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER).
- Indichi la sua/le sue lingua(e) materna(e) selezionando la casella corrispondente.
- Nel caso di lingue parlate in più paesi e/o con diverse varietà/dialetti, si prega di specificare i relativi dettagli.

Livello QCER	Osservazioni (varietà/dialetto/paese, ecc.)	Lingua materna

Combinazioni linguistiche

Per le prestazioni di Traduzione e/o Interpretariato, indichi tutte le combinazioni linguistiche da lei offerte e che includono le lingue ufficiali della Confederazione.

Precisare: Lingua di partenza verso lingua di arrivo (>) o entrambe le direzioni (<>)

Traduzione		
Interpretariato		
Indicare solo le combinazioni linguistiche per le quali è in grado di effettuare l'intepretazione consecutiva in entrambe le lingue.		

Formazione

Livello di formazione	Diploma ottenuto	Anno
Università		
Scuola universitaria professionale		
Scuola universitaria di pedagogia		
Formazione professionale superiore		
Scuola secondaria superiore		
Formazione professionale		
Certificati di lingua		
Altri diplomi		

Esperienza professionale in traduzione/interpretariato (Indicare le combinazioni linguistiche, gli ambiti di specializzazione, i committenti, la				
durata, ecc.		r migalotiono, gir ambiti ar opoolanzzaziono, r committenti, ia		
Referenze i	n traduzion	e/interpretariato (compresi i recapiti)		
Adesione a	d associazi	oni professionali nel campo dei servizi linguistici		
Firma eletti	onica quali	ficata (QES) disponibile		
Sì	No			
		ni di cui sopra sono complete e veritiere. Certifico inoltre che è renze indicate.		
Luogo e data	l	Firma		